

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

保 健 所 長 殿

〔法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

住所
管理者 氏名
電話番号

下記のとおり浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第 1 0 条の 2 第 1 項の規定により報告します。

記

浄化槽の型式及び規模	
設置場所（住所）	
設置場所（地番） ※設置届出書または計画書に記載した設置場所を記載してください。	
設 置 届 出 年 月 日	年 月 日
使 用 開 始 年 月 日	年 月 日
技術管理 者の住所 及び氏名	〔処理対象人員 が501人以上の 浄化槽に限る〕
浄化槽保守点検業者の氏名（ 法人にあっては、その名称及 び代表者の氏名）	知事登録第 号
浄化槽清掃業者の氏名（法人 にあっては、その名称及び代 表者の氏名）	

- 添付書類
- ・ 技術管理者の資格を証する書面（処理対象人員が 501 人以上の浄化槽に限る）
 - ・ 県が指定する講習会の受講済証（第 3 条の届出等の際に県の指定する講習会の受講を猶予された者に限る）